

# Comune di Canistro

### Provincia L'Aquila

### Sostegno alle famiglie per acquisti beni alimentari

Caro Concittadino,

in relazione all'ordinanza del Commissario straordinario per l'emergenza, questo Comune si è attivato per fornire immediato sostegno alle famiglie che, a causa dell'emergenza Covid-19, si trovino in difficoltà per l'acquisto di beni di prima necessità.

Trattandosi di misure straordinarie ed urgenti, con risorse limitate, è opportuno che le domande siano presentate da chi è in effettiva difficoltà e per tale motivo sono esclusi:

- i dipendenti che abbiano regolarmente percepito l'ultima mensilità;
- i titolari di pensioni;
- i titolari di pensioni o reddito di cittadinanza:
- coloro che percepiscano indennità e o altri sussidi (Cassa integrazione, mobilità ecc.);

Il Comune provvederà a fornire ad ogni nucleo familiare richiedente, buoni spesa da utilizzare presso gli esercizi commerciali di rivendita generi alimentari del territorio.

Nel caso di necessità diverse (spese per farmaci) si attiverà ugualmente un sostegno economico. In tal caso è opportuno segnalare la situazione sempre attraverso il modulo allegato.

#### Modalità di presentazione delle domande delle domande

Le domande, redatte su modulo disponibile on- line sul sito del comune, potranno essere:

- inviate via mail all'indirizzo: anagrafe@comunecanistro.it
- consegnate al Comune nell'orario di apertura dalle ore 10.00 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì;

è essenziale nella domanda riportare un numero di telefono

#### Modalità di istruttoria delle domande

- Le domande saranno istruite in tempi rapidi e definite secondo le seguenti priorità:
- Nuclei familiari privi di reddito;
- Nuclei familiari composti da persone che, pur in presenza di contratti di lavoro attivi non hanno percepito l'ultima mensilità;
- Nuclei familiari composti da persone che hanno avuto comunicazione di CIG ancora non liquidata;
   Si rinnova l'invito a rispettare le direttive per fronteggiare l'emergenza.





# Comune di Canistro

## Provincia L'Aquila

# DOMANDA CONCESSIONE CONTRIBUTI ECONOMICI PER EMERGENZA COVID-19 AI SENSI DELL'OCDPC 29 MARZO 2020 N. 658

COGNOME	NOME
LUOGO E DATA	A DI NASCITA
	VIA
	C.F
	EFONICI
	DICHIARA
- che le inform	azioni riportate nella presente istanza comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e
sono accertabi	ili ai sensi dell'art.43 del D.P.R. n.445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle
amministrazioni	i competenti
- di essere coi	nsapevole di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R n. 445/00 sulle responsabilità cui può
andare incontro	in caso di dichiarazioni mendaci a dall'art. 75del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei
benefici conseg	uenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere
	ATTUALE OCCUPAZIONE LAVORATIVA:
□ OCCUPATO	PRESSO
ma di non perce	epire lo stipendio a
□ DISOCCUPA	TO / INOCCUPATO
DICHIARA INC	LTRE
N CO	MPONENTI NUCLEO FAMILIARE
□ DI NON PER	CEPIRE PENSIONI o REDDITI DI CITTADINANZA
□ DI NON ESS	ERE TITOLARE DI PENSIONE
□ DI NON ESS	ERE TITOLARE DI SUSSIDI ECONOMICI E/O INDENNITA' (CIG, MOBILITA')
Di essere a co	noscenza del fatto che il contributo potrà essere speso solo presso gli esercizi commerciali
del territorio co	munale riportati nell'elenco pubblicato sul sito del comune.
Il sottoscritto e	altresì a conoscenza che :
- possono ess	ere eseguiti controlli nei suoi confronti e del suo nucleo familiare diretti ad accertare la
veridicità delle	informazioni rese, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000.
Data	
	Firma

### lo sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

11,	Firma
lo sottoscritto/a alla luce dell'inform	nativa ricevuta
- □ esprimo il consenso □ NO	N esprimo il consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli
considerati come categorie particol	ari di dati.
- □ esprimo il consenso □ NO	N esprimo il consenso alla comunicazione dei dati personali ad enti
pubblici e società di natura privata	per le finalità indicate nell'informativa.
- □ esprimo il consenso □ NON	l esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei dati
personali cosi come indicati nell'infe	ormativa che precede.
,li	Firma